

探讨血液透析穿刺针胶贴松脱的影响因素及护理方法

赵 菁

三峡大学第一临床医学院 宜昌市中心人民医院 湖北宜昌 443003

【摘要】目的 探讨血液透析动静脉穿刺针胶布松脱的影响因素,减少穿刺针胶布松脱发生率,总结相关护理措施。**方法** 1、研究设计非实验性研究的比较研究;2、对象选择 1871 例次透析患者中共 48 例次胶布松脱,上机 2 小时后发生胶布松脱 41 例次含 10 例次穿刺针脱出的护理不良事件。通过分析多次胶布松脱的原因并制定预防措施。**结果** 无一例胶布松脱及穿刺针脱出不良事件发生。**结论** 分别从穿刺用物、胶布固定方法、动静脉内瘘穿刺方法、护理因素、患者因素进行系统分析,我们针对每一要素逐步改进护理方法及观察要点,改进后效果显著,值得推广。

【关键词】 血液透析穿刺针;胶布松脱;影响因素;护理方法

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-105-01

随着人们健康意识、安全意识不断加深,对于临床护理工作的要求不断提高。医务人员在工作中加强不良事件的控制,是提高医院总体服务质量,保障患者安全治疗的关键。[1] 血液透析中无小事,把握好细节管理,才能防范于未然。本院在 2017 年 10 月-2018 年 8 月共 1871 例次透析患者中,有 48 例次发生胶布松脱现象,上机 2 小时后发生胶布松脱 41 例次含 10 例次穿刺针脱出的护理不良事件。血液透析穿刺针胶布松脱会导致针眼渗血、穿刺处疼痛,甚至穿刺针脱出后失血。本次通过非实验性比较研究,找到胶布固定不牢固的原因,并找到相应的护理方法,现将具体情况总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 10 月-2018 年 8 月 48 例患者中男性 19 例、女性 29 例;年龄 32 岁-78 岁;透析年限 4 年-8 年;惯用手侧标位动静脉内瘘 33 例、惯用手高位动静脉内瘘 5 例、非惯用手标位动静脉内瘘 10 例。患者均意识清醒。原发疾病:糖尿病肾病 13 例、慢性肾小球肾炎 21 例、肾病综合征 5 例、系统性红斑狼疮 3 例、风湿免疫性疾病 6 例。患者均为一周透析三次、治疗时间 4 小时、穿刺针均为 JMS17 号。

1.2 研究方法

研究设计非实验性研究的比较研究,用头脑风暴法将各种导致胶布松脱的原因全部列举出来,再使用根因分析法找出直接原因。

2 结果

直接原因	发生例数	占比
穿刺用物	6	12.5%
穿刺方法	8	16.6%
固定方法	18	37.5%
巡视不到位	12	25%
患者因素	4	8%

3 讨论

(上接第 104 页)

制效果。冠心病伴高血压患者常规护理主要集中于院内护理干预,患者出院后定期入院复诊为判断患者病情发展的主要依据,护理人员与患者之间的沟通少^[3]。延续性护理与常规护理干预相比给予患者心理护理、健康教育,持续性给予患者病情监测,提升患者对自身疾病认知程度,促使患者投入到自身疾病控制中,促使临床护理干预促使更贴近患者日常生活,纠正患者日常生活中不良生活习惯,在另一方面,增进了患者与护理人员的联系,有利于患者了解护理操作的重要性,提高患者临床治疗依从性和护理操作配合程度^[4-6]。本次研究显示实验组患者护理干预 6 个月病情改善明显优于对照组,且实验组患者护理干预 1 个月、3 个月、6 个月同期血压控制达标率明显高于对照组,由此可见,实验组患者远期康复效果明显优于对照组。

导致血液透析穿刺针松脱的主要原因及预防措施有:1) 内瘘护理包中碘伏棉签为油性碘伏棉签,消毒后不易待干,以至于胶布不能牢固粘贴于皮肤上而发生胶布卷边现象。预防措施:联系内瘘穿刺包厂家更换碘伏消毒棉签为水剂剂剂。2) 胶布固定方法不统一、随意性大。由于临床上血透护士单位时间内工作量大,比较集中,护士追求上机速度,导致胶布固定为随意贴。预防措施:护士长统一胶布粘贴方法,即将护理包中的 2 条宽胶布做好穿刺针的横行固定,在穿刺针针柄尾端贴上胶布后要有桥式固定,所谓桥式固定就是胶布沿着针管周径绕一周,在穿刺针管下方轻轻捏一下,使胶布粘合在一起,然后分别向左右延伸固定于皮肤上。特别是穿刺于血管瘤样扩张上段血管及骨隆突处等部位血管,穿刺针呈悬空状态,必要时在悬空位置加塞棉球或纱布块,做好特殊穿刺部位的胶布固定。3) 加强护理人员巡视,每 30-60 分钟对管辖区患者进行参数核对及穿刺针的固定检查,及时发现问题并处理。4) 穿刺方法:要求穿刺针进入血管长度约占针梗 2/3,对于穿刺段血管表浅、弯曲、短等在穿刺方法上要求进针短,约占针梗 1/4,要做好穿刺针的桥式固定。有再次调整穿刺针位置时,我们要再用透气胶布加固,防止原胶布粘性下降导致针头松动脱落。5) 患者因素:①患者好动,胶布固定不能抵抗外来牵拉力。②患者易出汗,胶布遇水后无粘性,固定不牢。预防措施:对有脱管倾向的患者要加强宣教,多巡视、多沟通、勤查看,向患者讲解脱管的危险。使其产生良好的依从性,主动配合。

4 小结

在涉及血液透析穿刺针胶布松脱及穿刺针脱出的护理安全管理问题,我们不仅要思想上高度重视,还要在工作中采取一系列切实可行的预防措施。

参考文献

[1] 马志芳,向晶,马宇茗.老年糖尿病肾病血液透析患者发生低血压的症状特征及护理对策[J].解放军护理杂志,2008,25(10B):23-25.

综上所述,延续性护理干预对冠心病伴高血压患者有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 黄爱红.护理干预用于高血压伴冠心病患者护理中的效果研究[J].中国保健营养,2017,27(6):158.
 [2] 林燕.临床护理干预对高血压伴发冠心病患者的护理效果[J].中国保健营养,2016,26(1):162.
 [3] 赵昱.高血压伴发冠心病的临床护理观察[J].中国社区医师,2016,32(20):144-145.
 [4] 杨华.高血压伴发冠心病的临床护理观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(14):61-62.
 [5] 闫亮.浅析高血压伴发冠心病的临床护理观察[J].中国保健营养,2018,28(20):188-189.